



Asilo Infantile di Arco OdV

Scuola equiparata dell'infanzia
Via Capitelli, 16 – 38062 ARCO (Tn)
C.F. 84002550220
E-mail: arco.segretario@fsm.tn.it

RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO/A

(da presentarsi entro il 31 ottobre 2026)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ in qualità di:

- genitore / legale rappresentante del bambino _____ iscritto alla scuola;
 persona fisica maggiorenne motivata all'iscrizione da _____;
 legale rappresentante dell'ODV o ETS _____ cui deposita copia del vigente Statuto motivata da _____ cui di deposita copia del verbale del relativo C.D. o dell'Assemblea degli associati;

chiede

di essere ammesso/a come socio/a dell'Associazione **“ASILO INFANTILE DI ARCO OdV”** e versa la quota sociale annuale di Euro 10,00 (valida per l'anno scolastico 2026 / 2027).

dichiara

di aver preso visione dello Statuto sociale e di **accettarne** in toto i contenuti, con particolare riferimento ai diritti e doveri di socio previsti dall'art. 7 dello Statuto.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa trattamento dati e dell'estratto del Reg. UE 2016/679 presenti presso la Segreteria, ritenendomi informato dei miei diritti, ed espressamente e consapevolmente

SI acconsente *) NO non acconsente

*) consenso obbligatorio per la comunicazioni ai soci

all'utilizzo dei sopra riportati dati personali per le finalità sociali di cui al punto 3) – Finalità del trattamento lettere a) e b) della sopra richiamata Informativa, che verranno utilizzati per le comunicazioni sociali;

SI acconsente NO non acconsente

all'utilizzo dei dati personali per le finalità informative di cui al punto 3) – Finalità del trattamento lettera c) della sopra richiamata Informativa.

Data _____

Firma _____

.....
Parte a cura della Segreteria

RICEVUTA

Io sottoscritto/a _____, per conto dell'Associazione "ASILO INFANTILE DI ARCO OdV", dichiaro di aver ricevuto € 10,00 quale quota sociale per l'anno scolastico 2026 / 2027 (Cassa Rurale Alto Garda – sede Arco - IBAN IT 17 N 08016 34310 000000141527).

Quota valida fino al 31/08/2027

*(la qualifica di socio si mantiene rinnovando di anno in anno la quota
entro la data dell'assemblea annuale dei soci)*

Arco lì _____

Firma _____

.....

Parte a cura del Consiglio Direttivo

ACCETTAZIONE / RIGETTO dell'ADESIONE

Io sottoscritto/a _____, Presidente dell'Associazione "ASILO INFANTILE DI ARCO - ODV",

CONFERMO l'iscrizione a SOCIO/A

- a fronte della delibera del Consiglio Direttivo di data _____
- a fronte dello spirare del termine di 60 giorni senza opposizione del Consiglio Direttivo e ne autorizza l'iscrizione del nuovo socio nel LIBRO dei SOCI.

RESPINGO la richiesta di ADESIONE

- a fronte della delibera del Consiglio Direttivo di data _____
ivi brevemente motivata: _____

Contro il presente diniego all'iscrizione il richiedente ha facoltà di opporsi, proponendo appello ai sensi dell'art. 6 dello Statuto e depositandolo presso la Segreteria dell' "ASILO INFANTILE di ARCO OdV".

Arco lì _____

Firma _____